

## Schiedsstelle

Behördenbezeichnung

Gemeinde, Bezirk Nr.

Vorblatt-Nr.

Schiedsmann/Schiedsfrau

PLZ Ort Datum

Straße Haus-Nr.

Telefon

Fax

Mail

## Antrag auf Schlichtungsverhandlung

Vor d. unterzeichnenden  Schiedsmann  Schiedsfrau  erscheint  erscheinen  für

Herr/n  Frau  d. Minderjährige/n  Firma

Vorname Name, ggf. Geburtsname oder Firma

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

d. gesetzliche/n Vertreter/in  d. Bevollmächtigte

Vorname Name, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

mit schriftlicher Vollmacht und  erklärt  erklären:

### gegen

Herrn  Frau  d. Minderjährige/n  Firma

Vorname Name, ggf. Geburtsname oder Firma

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

gesetzliche/r Vertreter/in

Vorname Name (Eltern/Betreuer/Vertreter der Handelsgesell. oder jur. Person)

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

erhebe/n  ich  wir wegen folgenden **Sachverhaltes** die auf der nächsten Seite folgenden Ansprüche:

siehe Anlage



Ich  Wir stelle/n folgende **Anträge**:



Ich  Wir bitte/n, Termin zur Verhandlung zu bestimmen.

Ich  Wir habe/n das Informationsblatt gem. Artikel 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten.

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben:

Geschlossen:

Schiedsmann/Schiedsfrau